

**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ  
от 3 ноября 2017 г. N 418-р**

**О МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ВРОЖДЕННЫМИ КОАГУЛО-  
И ТРОМБОЦИТОПАТИЯМИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ**

В целях совершенствования организации оказания, повышения качества и доступности первичной специализированной стоматологической медицинской помощи взрослым и детям с врожденными коагуло- и тромбоцитопатиями в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, а также улучшения качества их жизни:

1. Утвердить [маршрутизацию](#) пациентов с врожденными коагуло- и тромбоцитопатиями для получения первичной специализированной стоматологической медицинской помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара согласно приложению.

2. Контроль за выполнением распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Засухину Т.Н.

Председатель  
Комитета по здравоохранению  
М.В.Дубина

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к распоряжению Комитета  
по здравоохранению  
от 03.11.2017 N 418-р

**МАРШРУТИЗАЦИЯ  
ПАЦИЕНТОВ С ВРОЖДЕННЫМИ КОАГУЛО- И ТРОМБОЦИТОПАТИЯМИ  
ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ И В УСЛОВИЯХ  
ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА**

1. В Городской центр по оказанию стоматологической медицинской помощи взрослым и детям с врожденными коагуло- и тромбоцитопатиями СПб ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника N 9" (далее - Центр) направляются пациенты с врожденными коагуло- и тромбоцитопатиями, состоящие на диспансерном учете в Городском центре по лечению гемофилии СПб ГБУЗ "Городская поликлиника N 37" (далее - Городской центр по лечению гемофилии).

2. Направление на проведение комплексной диагностики и оказание первичной стоматологической помощи пациентам с врожденными коагуло- и тромбоцитопатиями в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара осуществляется врачом-специалистом Городского центра по лечению гемофилии СПб ГБУЗ "Городская поликлиника N 37" (далее - Городской центр по лечению гемофилии) согласно форме [направления](#) N 057/у-04, утвержденной приказом Минздравсоцразвития РФ от 22.11.2004 N 255.

3. Оказание медицинской помощи в Центре проводится с учетом рекомендаций врачей-специалистов Городского центра по лечению гемофилии по ведению пациентов и лечению у них основного заболевания.

4. При наличии медицинских показаний для стационарного лечения врачи-специалисты Центра могут направить пациентов с врожденными коагуло- и тромбоцитопатиями в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "стоматология", "челюстно-лицевая хирургия".